

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА РЕВМАТИЗМА

*Узоков Сирожиддин Султонович, Бердиярова Шохида Шукуруллаевна,
Нажмиддинова Нигора Камолиддиновна, Эшназаров Жасурбек Маишрабович*

*Узоков Сирожиддин Султонович - Самаркандский филиал Республиканского
научного центра скорой медицинской помощи врач гастроэнтеролог
Бердиярова Шохида Шукуруллаевна - ассистент кафедре клинической
лабораторной диагностики*

*Нажмиддинова Нигора Камолиддиновна - ассистент кафедре клинической
лабораторной диагностики*

*Эшназаров Жасурбек Маишрабович – курсант кафедре клинической
лабораторной диагностики*

*Самаркандский государственный медицинский университет
Республика Узбекистон, г. Самарканд*

Аннотация: Ревматизм, как хроническое воспалительное заболевание, продолжает представлять собой значительную медицинскую и социальную проблему. Его актуальность определяется не только высоким уровнем распространенности среди различных возрастных групп, но и потенциальными длительными последствиями для здоровья, включая инвалидизацию и ухудшение качества жизни. С учетом изменения образа жизни и экологических факторов, уровень заболеваемости ревматическими расстройствами растет, что вызывает повышенный интерес к его профилактике и лечению. Современная медицина предлагает множество подходов к диагностике и терапии ревматизма, включая медикаментозные и немедикаментозные методы. Однако, несмотря на достижения науки, многие пациенты сталкиваются с запоздалой диагностикой и неоптимальными схемами лечения, что подчеркивает необходимость улучшения информированности среди населения и профессии. Таким образом, актуальность ревматизма требует всестороннего подхода, объединяющего усилия специалистов разных областей – от ревматологов до терапевтов и специалистов по реабилитации, в целях создания эффективных стратегий предупреждения и борьбы с этим заболеванием.

Ключевые слова: ревматизм, ДНК, диагностика, лаборатория, патогенез, дифференциальная диагностика.

CLINICAL AND LABORATORY DIAGNOSTICS OF RHEUMATISM

Uzokov Sirooiddin Sultonovich, Berdiyarova Shokhida Shukurullayevna,

*Najmiddinova Nigora Kamoliddinovna, Eshnazarov Jasurbek Mashrabovich
Uzokov Siroiddin Sultonovich - Samarkand branch of the Republican Scientific
Center of Emergency Medicine gastroenterologist
Berdiyarova Shokhida Shukurullayevna – assistant at the Department of Clinical
Laboratory Diagnostics
Najmiddinova Nigora Kamoliddinovna - assistant at the Department of Clinical
Laboratory Diagnostics
Eshnazarov Jasurbek Mashrabovich - cadet at the Department of Clinical
Laboratory Diagnostics
Samarkand State Medical
University
Republic of Uzbekistan, Samarkand*

Abstract: Rheumatism, as a chronic inflammatory disease, continues to pose a significant medical and social problem. Its relevance is determined not only by the high prevalence among various age groups, but also by the potential long-term health consequences, including disability and deterioration in the quality of life. Taking into account lifestyle changes and environmental factors, the incidence of rheumatic disorders is increasing, which causes increased interest in its prevention and treatment. Modern medicine offers many approaches to the diagnosis and therapy of rheumatism, including medicinal and non-medicinal methods. However, despite scientific advances, many patients face delayed diagnosis and suboptimal treatment regimens, which underscores the need to improve awareness among the public and the profession. Thus, the relevance of rheumatism requires a comprehensive approach combining the efforts of specialists from different fields – from rheumatologists to therapists and rehabilitation specialists, in order to create effective strategies for the prevention and control of this disease.

Key words: rheumatism, DNA, diagnostics, laboratory, pathogenesis, differential diagnosis.

Ревматизм — это обширное понятие, охватывающее группу заболеваний, поражающих соединительные ткани и суставы человека. Наиболее известной формой ревматизма является rheumatic fever, которая может развиваться после стрептококковой инфекции, затрагивая сердце, суставы, кожу и центральную нервную систему. Основные симптомы ревматизма включают боли в суставах, отеки, покраснение, а также системные проявления, такие как усталость и лихорадка. Природа ревматизма комплексна, включая генетические, инфекционные и иммунные факторы. Именно они могут провоцировать воспалительные процессы, приводящие к разрушению суставной ткани. Лечение

ревматизма требует комплексного подхода: это может включать противовоспалительные препараты, физическую терапию и в некоторых случаях хирургическое вмешательство. Также не следует забывать о важности профилактики, включая регулярные медицинские осмотры и своевременное лечение инфекций. Ревматизм требует внимания и комплексного лечения, поскольку его последствия могут быть серьезными, затрагивая не только суставы, но и внутренние органы. Улучшение качества жизни пациентов с ревматизмом зависит от установки правильного диагноза и выбора адекватной терапии.

Причина ревматизма заключается в сложном взаимодействии генетических, иммунологических и экологических факторов. Этот хронический воспалительный процесс, поражающий соединительную ткань, в частности суставы, может возникать в результате аномального ответа иммунной системы на собственные клетки организма. Иммунитет, функционируя не в полную силу, порой начинает атаковать здоровые ткани, вызывая воспаление, боль и отёк. Среди возможных триггеров выделяются инфекционные агенты, такие как стрептококковые бактерии, которые могут провоцировать ревматическую лихорадку. Предполагается, что, перенесённая инфекция, воздействуя на генетически предрасположенных людей, становится катализатором для развития болезни. Кроме того, экологические факторы, такие как переохлаждение, стресс и недостаток физических нагрузок, также могут сыграть свою роль в возникновении и рецидиве болезни. Неправильное питание и низкий уровень физической активности могут привести к потере эластичности суставов и усилению воспалительных процессов. Таким образом, ревматизм предстает как многофакторная патология, требующая комплексного подхода в диагностике и лечении. [7,10,14,15,16].

Этиология ревматизма представляет собой сложный и многогранный процесс, включающий в себя как генетические, так и окружающие факторы, способствующие развитию этого заболевания. Важную роль играют инфекции, особенно вызванные стрептококками, которые могут вызывать аллергическую реакцию, приводящую к воспалению суставов и другим системным проявлениям. Иммунные механизмы, запускаемые в ответ на инфекцию, способны атаковать собственные ткани организма, что вызывает аутоиммунную реакцию и затрагивает соединительную ткань. Кроме инфекций, к важным этиологическим аспектам ревматизма следует отнести наследственную предрасположенность, определяемую наличием определенных генов, таких как HLA-B27. Эти генетические особенности могут увеличить вероятность возникновения заболевания у людей с соответствующей семейной историей. Важным фактором также являются экзогенные воздействия, такие как

переохлаждение, стресс, недостаток физической активности и нарушения обмена веществ, которые могут способствовать обострению болезни. Таким образом, этиология ревматизма — это результат сложного взаимодействия множества факторов, что подчеркивает необходимость комплексного подхода к диагностике и лечению данного заболевания.

Патогенез ревматизма представляет собой сложный и многогранный процесс, связывающий инфекционное воздействие с аутоиммунными реакциями. Заболевание, как правило, развивается после перенесенной стрептококковой инфекции, что указывает на роль группы А бета-гемолитического стрептококка в его иницировании. Аутоиммунная реакция возникает в результате молекулярной мимикрии — антитела, выработанные против стрептококков, начинают атаковать собственные ткани организма, особенно суставы, сердце и нервную систему. Отвечая на инфекцию, иммунная система активирует сложные механизмы, включая активацию Т-лимфоцитов и производство антител, что предопределяет воспалительные изменения. Эти изменения сопровождаются выработкой цитокинов, таких как интерлейкины и факторы некроза опухолей, что приводит к кишечной проницаемости и повреждению соединительных тканей. С течением времени воспалительный процесс может приводить к дегенерации суставного хряща, образованию синовита и формированию ревматических узлов, что усугубляет функциональные нарушения. Таким образом, патогенез ревматизма — это результат взаимодействия инфекции, генетических предрасположенностей и факторов окружающей среды. [1,10,14,17,18].

Клиника ревматизма — это многогранная сфера медицины, охватывающая диагностику, лечение и научные исследования болезней, связанных с воспалительными процессами в опорно-двигательном аппарате. Заболевания, такие как ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит и системная красная волчанка, требуют комплексного подхода и взаимодействия различных специалистов: ревматологов, физиотерапевтов, ортопедов и психологов. Современные исследования в области ревматологии направлены на углубленное понимание патогенеза заболеваний, что открывает новые горизонты для разработки более эффективных методов лечения. Важным аспектом является ранняя диагностика, что позволяет значительно улучшить качество жизни пациентов и снизить риск инвалидизации. Клиника ревматизма не только занимается лечением, но и активно проводит образовательные мероприятия, направленные на информирование пациентов о своей болезни и принципах её контроля. Создание поддерживающего сообщества, обмен опытом между пациентами и врачами укрепляют дух единства в борьбе с недугом. В

результате эти усилия создают более качественную и специализированную медицинскую помощь для всех нуждающихся.

Диагностика ревматизма — это многогранная сфера медицины, охватывающая диагностику, лечение и научные исследования болезней, связанных с воспалительными процессами в опорно-двигательном аппарате. Заболевания, такие как ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит и системная красная волчанка, требуют комплексного подхода и взаимодействия различных специалистов: ревматологов, физиотерапевтов, ортопедов и психологов. Современные исследования в области ревматологии направлены на углубленное понимание патогенеза заболеваний, что открывает новые горизонты для разработки более эффективных методов лечения. Важным аспектом является ранняя диагностика, что позволяет значительно улучшить качество жизни пациентов и снизить риск инвалидизации. Клиника ревматизма не только занимается лечением, но и активно проводит образовательные мероприятия, направленные на информирование пациентов о своей болезни и принципах её контроля. Создание поддерживающего сообщества, обмен опытом между пациентами и врачами укрепляют дух единства в борьбе с недугом. В результате эти усилия создают более качественную и специализированную медицинскую помощь для всех нуждающихся. [8,9,13,16,18].

Лабораторная диагностика ревматизма представляет собой сложный и многоэтапный процесс, который требует тщательного подхода и комплексного анализа. Основной задачей является выявление патогенных изменений в организме, способствующих развитию заболевания. Ключевыми методами исследования являются общий анализ крови, который позволяет определить уровень воспалительных процессов, а также биохимические тесты, такие как определение скорости оседания эритроцитов (СОЭ) и уровень С-реактивного белка, которые могут указывать на наличие воспаления. Иммунологические исследования играют важную роль в диагностике ревматизма. Определение антител к различным антигенам, таким как ревматоидный фактор и анти-Cyclic Citrullinated Peptide (anti-CCP), способствует более точному установлению диагноза. Необходимо также учитывать результаты серологических тестов для выявления стрептококковых инфекций, поскольку они могут являться триггерами ревматизма. Проведение ультразвукового и магнитно-резонансного исследований позволяет выявить морфологические изменения в суставах, что также вносит вклад в диагностику. Суммируя все данные, врач получает полное представление о состоянии пациента и может назначить адекватное лечение, направленное на устранение симптомов и предотвращение осложнений. [14,17,18].

Анализ ревмопробы при ревматизме представляет собой важный этап в диагностике и мониторинге этого заболевания. Ревматизм, как системное воспалительное заболевание, требует тщательного изучения различных лабораторных показателей, чтобы установить степень активности процесса и оценить эффективность назначенного лечения. Основными компонентами ревмопробы являются показатели воспалительной активности, такие как уровень С-реактивного белка и соэ. Повышение этих значений может свидетельствовать о наличии активного воспаления. Кроме того, важным аспектом является определение ревматоидного фактора, который указывает на аутоиммунный процесс. Сравнение текущих показателей с предыдущими значениями позволяет оценить динамику заболевания. Не менее значимым является комплексный подход к диагнозу, включающий клинические проявления, данные анамнеза и результаты инструментальных исследований. Каждый из этих элементов содействует более точному пониманию состояния пациента и выбору оптимальной стратегии лечения. Таким образом, ревмопробы играют ключевую роль в управлении ревматизмом, позволяя врачам принимать обоснованные решения и улучшать качество жизни пациентов, страдающих от этого недуга. [9,10,14].

Лечение ревматизма — это комплексный процесс, направленный на снятие воспаления, уменьшение болевого синдрома и восстановление функции суставов. Важнейшим этапом является ранняя диагностика, которая позволяет предотвратить прогрессирование заболевания и возникновение осложнений. Основными методами лечения являются медикаментозная терапия, физиотерапия и реабилитационные мероприятия. Применение нестероидных противовоспалительных средств, кортикостероидов и, в некоторых случаях, иммунодепрессантов помогает контролировать воспалительный процесс. Физиотерапевтические процедуры, такие как электрофорез и ультразвуковая терапия, способствуют снятию боли и улучшению кровообращения в поражённых тканях. Важно не забывать о значении сбалансированного питания и соблюдения режима дня. Воспалительные заболевания суставов требуют комплексного подхода, включающего как медикаментозное, так и немедикаментозное лечение. Регулярная физическая активность, адаптированная к состоянию пациента, способствует повышению подвижности и укреплению мышечного корсета. Таким образом, лечение ревматизма нацелено не только на облегчение симптомов, но и на улучшение качества жизни, позволяющее пациентам вернуться к привычной активности и снизить риск рецидивов заболевания.

Профилактика ревматизма является важным аспектом поддержания здоровья, особенно в условиях современного образа жизни, который нередко

приводит к повышенному стрессу и малоподвижности. Главным методом профилактики являются регулярные физические нагрузки, которые укрепляют сердечно-сосудистую систему и способствуют нормализации обмена веществ. Умеренная физическая активность, такая как ходьба, плавание или занятия йогой, помогает улучшить гибкость суставов и поддерживать их в здоровом состоянии. Кроме того, важно следить за своим рационом. Сбалансированное питание, богатое витаминами и минералами, способствует укреплению иммунной системы и снижает риск воспалительных процессов. Употребление достаточного количества жидкости также играет ключевую роль в поддержании здоровья суставов. Не менее значимой является и психологическая составляющая. Управление стрессом через медитацию, отдых на природе и полноценный сон помогает снизить уровень воспаления в организме. Регулярные медицинские осмотры позволят выявить начальные признаки заболевания и принять меры на ранних стадиях. Таким образом, комплексный подход к профилактике ревматизма способен существенно снизить вероятность его развития и сохранить активность на долгие годы. [9,10,14,17,18].

Выводы Ревматизм — это заболевание, которое затрагивает не только суставы, но и множество других систем организма, вызывая широкий спектр симптомов и осложнений. Его лечение требует многостороннего подхода, включающего медикаментозную терапию, физиотерапию и, в некоторых случаях, хирургическое вмешательство. Важным аспектом является ранняя диагностика, позволяющая предотвратить прогрессирование болезни и улучшить качество жизни пациентов. Современные исследования подчеркивают значение генетических и экологических факторов в развитии ревматических заболеваний. Эти данные открывают новые горизонты для разработки целевых терапий, направленных на устранение причин болезни, а не только на лечение ее симптомов. Кроме того, социальные и эмоциональные аспекты жизни пациентов с ревматизмом требуют серьезного внимания. Поддержка близких, участие в группах самопомощи и психотерапия могут существенно облегчить переносимость недуга и улучшить общее состояние. Таким образом, ревматизм остается серьезной медицинской проблемой, требующей комплексного подхода и индивидуализированного подхода к каждому пациенту для достижения наилучших результатов в лечении и профилактике.

ЛИТЕРАТУРЫ

1. Кишкун А.А. - Иммунологические и серологические исследования в клинической практике., 2006. С. 260—292.
2. А_В_Струтынский_Лабораторная_инструментальная 2011. Т. 6. № 3. С. 95—99.

3. Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: в 2 т. – Т.1./ под ред. В.В.Долгова, В.В.Меньшикова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
4. Kudratova Z. E.Isomadinova L. K.Sirojeddinova S. F. Tursunova M. E.Current modern etiology of anemia. novateur publications international journal of innovations in engineering research and technology. № 10. 2023, P. 1-4.
5. Даминов Ф. А. и др. Синдром кишечной недостаточности и его коррекция у тяжелообожженных //Журнал Неотложная хирургия им. ИИ Джанелидзе. – 2021-№. S1. – С. 20-21.
6. Sabirovna I. N., Muhammadali B. LABORATORY INDICATORS OF NEPHROPATHY IN TYPE II DIABETES MELLITUS //Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing. – 2024. – Т. 2. – №. 5. – С. 93-95.
7. Feruz O'ktam o'gli T., Mengdobilovich M. N. ANALYSIS OF GLYCEMIA AND GLUCOSURIA IN PATIENTS WITH DIABETES AND COVID-19 //Open Access Repository. – 2023. – Т. 4. – №. 2. – С. 177-181.
8. Dushanova G. A., Nabiyeva F. S., Rahimova G. O. FEATURES OF THE DISTRIBUTION OF HLA-ANTIGENS AMONG PEOPLE OF THE UZBEK NATIONALITY IN THE SAMARKAND REGION //Open Access Repository. – 2023. – Т. 10. – №. 10. – С. 14-25.
9. [CLINICAL AND LABORATORY DIAGNOSIS OF PYELONEPHRITIS](#)
10. BS Shukurullaevna, NN Kamoliddinovna, KF Khasanovna TADQIQOTLAR. UZ 48 (1), 48-53
11. [OPKA KASALLIKLARI KLINIK LABORATOR DIAGNOSTIKASI ADABIYOTLAR SHARHI](#) BS Shukurullayevna, TF Oktamovich, ND Gayratovich, TADQIQOTLAR. UZ 48 (1), 215-224
12. [ВАЖНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО АНАЛИЗА В ПЦР](#) . ШШ Бердиярова, НК Нажмиддинова, Ш Озода TADQIQOTLAR. UZ 48 (1), 68-75
13. Ибрагимова Н. С., Бабаханова Ф. Ш. ПРЕВОСХОДСТВА УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ //TADQIQOTLAR. UZ. – 2024. – Т. 39. – №. 1. – С. 52-57.
14. Isomadinova L.K. Qudratova Z.E. Shamsiddinova D.K.Samarqand viloyatida urotiliaz kasalligi klinik-kechishining o'ziga xos xususiyatlari. Central asian journal of education and innovation №10. 2023 , P. 51-53
15. .Feruz O'ktam o'gli T., Mengdobilovich M. N. ANALYSIS OF GLYCEMIA AND GLUCOSURIA IN PATIENTS WITH DIABETES AND COVID-19 //Open Access Repository. – 2023. – Т. 4. – №. 2. – С. 177-181.
16. Маматова М.Н., Шайкулов Х.Ш. и др. Применение реакции непрямой гемагглютинации для определения антител к стафилококковому токсину // Журнал «Экономика и социум». 2024, №7 (122).

17. Даминов Ф. А. и др. Синдром кишечной недостаточности и его коррекция у тяжелообожженных //Журнал Неотложная хирургия им. ИИ Джанелидзе. – 2021. – №. S1. – С. 20-21.
18. Бердиярова Ш. Ш., Даминов Ф. А., Дўстмуродова Д. Х. ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА //Research Focus International Scientific Journal. – 2023. – Т. 2. – №. 5. – С. 213-218.
19. Nabiyeva F. S. et al. CREATION OF OPTIMUM CONDITIONS FOR PROPAGATION OF SACCHAROMYCES CEREVISIAE YEAST //Journal of new century innovations. – 2023. – Т. 23. – №. 1. – С. 85-91.

